



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DA BAHIA - CREMEB
RUA GUADALAJARA, Nº 175 - MORRO DO GATO - BARRA
TEL.: 3339-2800 - FAX: 3245-5751
CEP.: 40140-460 - SALVADOR - BA
cremeb@cremeb.org.br

PARECER CREMEB 46/04

(Aprovado em Sessão Plenária de 03/12/04)

EXPEDIENTE CONSULTA Nº 100.435/03

ASSUNTO: Uso do Paquímetro Ultrassônico no Diagnóstico de Portadores de Glaucoma e no preparo para Cirurgias Refrativas.

RELATOR DE VISTAS: Cons. José Abelardo Garcia de Meneses

Ementa

A paquimetria ultrassônica está indicada na propedêutica do glaucoma e na avaliação e pós-operatória nas cirurgias refrativas.

EXPOSIÇÃO

O consulente solicita posicionamento do CREMEB sobre duas questões relativas a utilização do Paquímetro Ultrassônico, em diagnóstico de glaucoma e nos pacientes que serão submetidos a cirurgias refrativas. Na discussão do parecer da ilustre Conselheira Nedy Maria Branco Cerqueira Neves, adotando parecer da Câmara Técnica de Oftalmologia, deixou dúvidas o fato de ser adotada a paquimetria como parte integrante, em todos os casos, da propedêutica do glaucoma. Assim sendo, pedi "vistas" e solicitei pareceres das Câmaras Técnicas de Oftalmologia e de Auditoria Médica, desta feita para que fossem apontados dados de literatura médica, que nos revelassem as situações em que está indicada a paquimetria na propedêutica do glaucoma.

PARECER

DO PARECER DA CÂMARA TÉCNICA DE OFTALMOLOGIA

"O procedimento em questão, paquimetria ultrassônica, tem por finalidade medir a espessura corneana, e foi originalmente descrita, como propedêutica indispensável no pré-operatório da cirurgia refrativa, já que a mesma, ao tratar o erro de refração do paciente, diminui a espessura corneana."

Entretanto, com o evoluir de pesquisas, a maioria destas de âmbito internacional, pode-se perceber outras atribuições importantes para o exame de paquimetria.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DA BAHIA - CREMEB
RUA GUADALAJARA, Nº 175 - MORRO DO GATO - BARRA
TEL.: 3339-2800 - FAX: 3245-5751
CEP.: 40140-460 - SALVADOR - BA
cremeb@cremeb.org.br

Dentre estas novas atribuições, aquela que mais tem avançado, é exatamente sua realização como método propedêutico para pacientes suspeitos ou portadores de glaucoma. Como já havíamos citado no parecer anterior, referente a este mesmo expediente, a medida da pressão intra-ocular (PIO), é feita indiretamente, através de um aparelho chamado tonômetro de aplanção de Goldman. Dizemos que é feita indiretamente, pois método consiste em aplanar, com a ponta do aparelho, a superfície corneana, e a partir da força necessária para conseguir esta aplanção, o valor da pressão intra-ocular é inferido. Ora, quando Goldman criou este teste, ele atribuiu a córnea uma espessura padrão de aproximadamente 520 micra. No entanto, hoje em dia, sabemos que a espessura corneana pode variar bastante (de valores tão baixos quanto 400 micra a valores quanto 700 micra ou mais).

Assim é que, inúmeros estudos estão sendo realizados, alguns já concluídos no sentido de relacionar as medidas de pressão intra-ocular com a medida da espessura corneana. Em um deles o "*Ocular Hypertension Treatment Study*" percebeu-se que alguns pacientes com elevados valores de pressão intra-ocular (PIO) não desenvolviam alterações de nervo óptico ou de campo visual típicas de glaucoma e que uma parcela estatisticamente significativa destes pacientes apresentava espessura corneana maior que os demais pacientes. Além deste, inúmeros outros estudos, sugerem esta relação, inclusive no sentido inverso, ou seja, pacientes com PIO consideradas normais, apresentavam alteração de campo visual e nervo ópticos característicos de glaucoma, e neste caso, muitos tinham paquimetria com córneas menos espessas que a média da população.

Diante do exposto acima e de acordo com os trabalhos em anexo, pode-se concluir que a paquimetria faz parte, hoje em dia, da propedêutica de todos os pacientes portadores ou suspeitos do glaucoma" (fls 20 e 21)

DO PARECER DA CÂMARA TÉCNICA DE AUDITORIA MÉDICA

"De acordo com artigos dos Arquivos Brasileiros de Oftalmologia (anexos). a paquimetria está indicada na propedêutica do glaucoma, pois mede a Espessura Corneana Central (ECC) e ajuda no esclarecimento diagnóstico da PIO falsamente aumentada ou falsamente diminuída à tonometria de aplanção, a fim de estabelecer terapêutica adequada aos pacientes realmente glaucomatosos, devendo ser considerada na avaliação da necessidade terapêutica para pacientes com PIO alternada mas sem sinais de glaucoma, bem como para pacientes com fundo de olho compatível com glaucoma e piora profunda do campo visual, apresentando PIO em níveis dentro da normalidade. Em relação a cirurgia refrativa a laser, a paquimetria ultrassônica determina a indicação ou não, da cirurgia, com critérios de segurança quanto a espessura mínima necessária para o procedimento seguro do LASIK e



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DA BAHIA - CREMEB
RUA GUADALAJARA, Nº 175 - MORRO DO GATO - BARRA
TEL.: 3339-2800 - FAX: 3245-5751
CEP.: 40140-460 - SALVADOR - BA
cremeb@cremeb.org.br

também prevê percentual de correção que poderá ser alcançado com o laser, sendo utilizado no pré e pós operatório, pois a avaliação da paquimetria esperada e a obtida após a cirurgia a LASIK é importante na avaliação das alterações corneanas que ocorrem após a cirurgia refrativa, ajudando a diminuir os fenômenos pós operatórios, aumentando a segurança e previsibilidade da cirurgia refrativa.

O Paquímetro Ultrassônico tem maior precisão da aferição da ECC do que os métodos ópticos, de acordo com estudos e observações do ambulatório de oftalmologia do H. C. da UFPR, resultando em maior confiabilidade nos resultados da ECC.

A paquimetria ultrassônica encontra-se inserida nas tabelas AMB 92, 96 e CBHPM 2003, no capítulo de métodos diagnósticos, sob os códigos:
TAB AMB 92-50.01.020.4 – paquimetria ultrassônica / monocular;
TAB AMB 96-50.01.020.4 – paquimetria ultrassônica / monocular;
CBHPM 2003 – 4.15.01.012-8 – paquimetria ultrassônica / monocular

Conclusão:

O paquímetro ultrassônico é o aparelho mais preciso na aferição da ECC, contribuindo para esclarecimentos diagnósticos importantes quanto à propedêutica do glaucoma, nos casos suspeitos ou diagnosticados. Nos casos de cirurgia a LASIK, é determinante quanto à indicação cirúrgica e está inserido nas tabelas AMB 92, 96 e CBHPM 2003, sendo, portanto tecnicamente pertinente a sua solicitação, havendo indicação clínica” (fls 25).

CONCLUSÃO

Ouvidas as Câmaras Técnicas de Oftalmologia e Auditoria Médica concluímos que o conhecimento médico atual aponta na direção de reconhecer a paquimetria ultrassônica como o método mais preciso na avaliação pré e pós-operatória de cirurgia refrativa a laser, bem como, a sua indicação na propedêutica do glaucoma.

Este é o PARECER, S.M.J.

Salvador, 27 de setembro de 2004.

JOSÉ ABELARDO GARCIA DE MENESES

CONSELHEIRO RELATOR DE VISTAS